CARIBBEAN UNIVERSITY
DECANATO ACADÉMICO
ESCUELA GRADUADA
RECINTO DE [BAYAMÓN-CENTRO DE CAROLINA-VEGA BAJA-PONCE]

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION
[MODELO PARA EL ESTUDIANTE INVESTIGADOR]
TITULO DEL ESTUDIO

Estimado participante, mi nombre es _____y soy estudiante graduado en el programa de Maestría en _____(o en el Programa Doctoral en Currículo y Enseñanza) de Caribbean University [o cualquier otro identificador]. Actualmente me encuentro llevando a cabo un proyecto de investigación el cual tiene como objetivo [explicar brevemente el propósito del estudio].
Usted ha sido invitado a participar de este estudio. A continuación, se provee la información necesaria para tomar la decisión de participar voluntariamente. Utilice el tiempo que desee para estudiar el contenido de este documento antes de decidir si va a participar del mismo.

- Si usted accede a estar en este estudio, su participación consistirá en [describir brevemente el procedimiento al que se someterá el participante, el tiempo que tomará su participación, cuántos participantes estarán en el estudio, y las fechas que indiquen cuánto tiempo durará el estudio].
- Al tomar parte en este estudio usted puede estar expuesto a los siguientes riesgos: [mencionar las posibles situaciones adversas que se puedan anticipar al participante, por ejemplo, incomodad al contestar preguntas sensibles, potencial pérdida de confidencialidad, o cualquier otra relevante al estudio].
- Aunque usted acepte participar en este estudio, usted tiene derecho a abandonar su participación en cualquier momento, sin temor a ser penalizado de alguna manera. (Si el estudio tiene un riesgo más que mínimo, debe incluir: El investigador se reserva el derecho de terminar su participación si este considera que es para su beneficio, o para el bien del estudio.)
- Usted puede o no beneficiarse directamente por participar en este estudio. [Si el participante no se beneficiará directamente, el investigador se lo debe informar]. El investigador, sin embargo, podrá saber más sobre [indique el tópico del estudio], y la sociedad en general se beneficiará de este conocimiento. La participación en este estudio no conlleva costo para usted, y tampoco será compensado económicamente. [Indicar si el participante recibirá alguna compensación o beneficio material].
- La participación en este estudio es completamente anónima y el investigador mantendrá su confidencialidad en todos los documentos. [Indicar cómo se custodiarán los documentos y cuándo se destruirán].
- Si usted tiene preguntas sobre su participación en este estudio puede comunicarse con el investigador al Tel._____. Usted puede llamar a la Junta de Revisión Institucional de Caribbean University al (787) 640-7836 y comunicarse con el Administrador de la Junta, el Dr. Domingo Pérez, si tiene preguntas sobre sus derechos como participante o para reportar algún problema relacionado a la investigación.

Certifico que he decidido participar en este estudio de forma voluntaria y que he recibido copia de este documento.

_____	_____	_____
Nombre del Participante, (Letra de molde)	Firma	Fecha
_____	_____	_____
Nombre del Investigador	Firma	Fecha